

**Anmeldung + Einverständniserklärung
Sommerferienaktion**

**„EIN TAG IM KATASTROPHENSCHUTZ-ZENTRUM DES DRK KREISVERBAND“ am
30. Juli 2024**

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____ Geb. Datum _____

Ich bin einverstanden, dass mein Kind an o.g. Ferienaktion teilnehmen darf.

Datum und Unterschrift
eines Personensorgeberechtigten _____